**FACULTAD DE MEDICINA**

**COMITÉ DE PROGRAMA POSTGRADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

**ACTA JULIO DE 2017**

Carácter: ORDINARIO

Fecha: 12/07/2017

Lugar: BIBLIOTECA DEPARTAMENTO, SOTANO BLOQUE 5 HUSVF

Hora: 07:00 AM

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |   |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| 1. Jesús Alberto Plata Contreras
 | Jefe del departamento | **x** |  |  |
| 1. Kelly Payares –
 | Representante de los profesores – | **x** |  |  |
| VERONICA CIRO | Representante de los estudiantes -ENTRANTE | **x** |  |  |

**Orden del día:**

1. VACACIONES DE LOS residentes
2. Solicitudes de los estudiantes
3. Propuestas
4. Fecha próximo comité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre del solicitante o proponente*** | ***Asunto de la solicitud*** | ***Decisión*** |
| 1. Dr. Mario Alfonso Giraldo Prieto
 | 1. se presentó a la convocatoria al programa de Maestría en Epidemiologia Clínica, el cual iniciará en 03/08/2017, por esta razón solicitará la comisión de estudios ante la Universidad, se le da el visto bueno para continuar el trámite
 | *Se aprueba* |
| 1. Dr. Jesus Plata
 | PERIODOS DE VACACIONES EN CONJUNTO CON EL DE LA UNIVERSIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCION RECTORAL | *Se aprueba* |